

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

▲

▼

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

▲

▲

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## MIEGO SUTRIKIMŲ SAŠAJA SU PRIEŠIRDINĖMIS ARITMIJOMIS ATLIEKANT 7 DIENŲ AMBULATORINĮ STEBĖJIMĄ PACIENTAMS, SERGANTIEMS PRIEŠIRDŽIŲ VIRPĖJIMU

**Darbo autorės.** Guostė STANKEVIČIŪTĖ (V kursas), Gintarė ZAREMBAITĖ (VI kursas), Greta ZABURAITĖ (IV kursas).

**Darbo vadovas.** Jaun. asist. Justinas BACEVIČIUS, VU MF Širdies ir kraujagyslių ligų klinika, VUL SK Kardiologijos ir angiologijos centras.

**Darbo tikslas.** Ištirti miego sutrikimų ir prieširdinių aritmijų santykį laike. Keliamo hipotezę, jog miego sutrikimai provokuoja prieširdines aritmijas nakties ir ateinančios dienos metu.

**Darbo metodika.** Gavus Vilniaus regioninio biomedicininų tyrimų etikos komiteto leidimą (Nr. 158200-18/7-1052-557), VUL SK atliekamas perspektyvinis kohortinis pacientų su diagnozuotu prieširdžių virpėjimu tyrimas. Į tyrimą pacientai įtraukiami esant sinusiniam ritmui ir yra monitoruojami 7 dienas. Širdies ritmas registruojamas rašant nuolatinę vienos derivacijos elektrokardiogramą Holterio monitoriumi. Įrašai peržiūrimi ir anotuojami rankiniu būdu, priskiriant ritmo epizodus į vieną iš šių grupių: 1) prieširdžių virpėjimas (PV); 2) prieširdinė tachikardija (PT) / prieširdžių plazdėjimas (PP); 3) dažnos prieširdinės ekstrasistolės (bigeminija, trigeminija, kvadrigeminija, kupletai) (PrEx); 4) prieširdinės aritmijos nėra. Miego parametrai stebimi naudojant patvirtintą miego kilimėlį, registruojantį knarkimo epizodus bei jų trukmę, lengvo, gilaus ir greitų akių judesių (angl. REM) miego stadijų trukmę. Gauti pacientų širdies ritmo ir miego sutrikimų duomenys analizuojami atsižvelgiant į jų santykį laike. Duomenų analizei naudojamos Microsoft Excel, RStudio programos. Rezultatai vertinami statistiškai reikšmingais, kai  $p$  reikšmė  $\leq 0,09$ .

**Rezultatai.** Į tyrimą įtraukti 49 dalyviai, iš kurių 67,3 % vyrai, vidutinis amžius  $55,8 \pm 11,7$  metai. Visi stebėjimo duomenys, sudarę 165 829 duomenų eilučių, susisteminti į bendrą 300 dienų monitoravimo trukmę. Iš šių dienų, 32 dienas fiksuotas PV, 108 dienas – PT ir 85 dienas – PrEx. Atlikus miego analizę, didesnis knarkimo epizodų kiekis buvo susijęs su dieną įvykusi PV epizodu, lyginant su PV epizodo dieną nepatyrusia grupe ( $5,0 [2-10,2]$  ir  $2,0 [0-7]$ ,  $p = 0,029$ ). Ilgesnė knarkimo trukmė buvo susijusi su PV epizodų išsivystymu, lyginant su pacientais, dieną nepatyrusiais PV epizodo ( $36 [6-80]$  min. ir  $12 [0-52]$  min.,  $p = 0,057$ ). Trumpesnė REM miego stadija buvo susijusi su PT ( $63 [28-93]$  min. ir  $79 [42-105]$  min.,  $p = 0,032$ ) ir PrEx ( $60 [32-91]$  min. ir  $79 [37-102]$  min.,  $p = 0,058$ ). Tarp lengvo ar gilaus miego stadijų ir prieširdinių ritmo sutrikimų statistiškai reikšmingo ryšio nestebėta.

**Išvados.** Knarkimo dažnis ir trukmė bei sutrumpėjusi REM miego fazė yra susiję su tos pačios dienos prieširdžių aritmijomis.

**Raktažodžiai.** Knarkimas; miego sutrikimai; prieširdinės aritmijos; prieširdžių virpėjimas; REM miego stadija.